

## 高知大学海洋コア総合研究センター全国共同利用研究申請書・実施計画書

高知大学海洋コア総合研究センター長 殿

提出年月日 平成 年 月 日

(ふりがな)

申請者氏名

(学生の場合は指導教員と連名のこと)

指導教員

所属職名

申請者所属(職名)

連絡先住所 〒

Tel.

Fax

E-mail

下記の通り申請します。【 新規・継続 】

研究課題	
研究の意義、目的、特色 期待される成果	

受付番号		様式 1 - 1			採択番号	
分担者 組織	氏名	所属	職名	電話番号	分担事項	E-mail
利用期間						
利用実験室						
利用する機器		( 操作 可 ・ 不可 )				
		装置名	仕様 ※	安全対策		

持ち込む装置、器具																																					
		様式 1 - 2	採択番号																																		
安全に関する記述、対策	<p>安全に関する手続きが必要なもの</p> <p><input type="checkbox"/> 該当なし      <input type="checkbox"/> 国際規制物資      <input type="checkbox"/> 密封状放射性物質</p> <p><input type="checkbox"/> 毒物・劇物等薬品類</p>																																				
	<p>測定試料及びその他の物質</p> <table border="1" data-bbox="505 990 1492 1406"> <thead> <tr> <th>物質名</th> <th>形態 (形状)</th> <th>量</th> <th>性質</th> <th>使用目的</th> <th>保存方法及び処理方法</th> <th>安全対策</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			物質名	形態 (形状)	量	性質	使用目的	保存方法及び処理方法	安全対策																											
物質名	形態 (形状)	量	性質	使用目的	保存方法及び処理方法	安全対策																															
<p><u>コアセンター連絡担当者</u></p> <p>氏名 _____</p> <p>E-mail _____</p>																																					
		様式 1 - 3	採択番号																																		

(注 1) RI・X線装置を使用する研究については、別紙により申請者及び研究分担者が放射線作業従事者として登録されていることの証明を必要とします。

(注 2) 申請にあたっては、センター教員と事前に打合せを行ってください。

高知大学海洋コア総合研究センター全国共同利用研究利用報告書

提出年月日 平成 年 月 日

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 (職名) \_\_\_\_\_

(学生の場合は指導教員と連名のこと)

指導教員 \_\_\_\_\_ 所属職名 \_\_\_\_\_

連絡先住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

1. 研究課題名 \_\_\_\_\_
2. 研究期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
3. コアセンター連絡担当者 \_\_\_\_\_
4. 共同研究分担者組織

氏 名	所 属	職 名	分担内容
		様式 2 - 1	採択番号

5. 研究目的

6. 利用・研究実施内容

	様式 2 - 2	採択番号